

Name Mitarbeiter: _____

Name Einsatzfirma: _____

Monat: _____

Datum	Legende	Arbeitsstunden	Überstunden- zuschlag 25 %	Überstunden- zuschlag 50 %	Bemerkung (Projekte, Kostenstellen, Spesen etc.)
	Sa = Samstag F = Ferien K = Krank	So = Sonntag Ft = Feiertag U = Unfall	Höchst Arbeitszeit GAV / ArG		
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					
31.					
Total					

Zwingend: Lohn kann nur überwiesen werden, wenn der Stundenrapport vom Mitarbeiter sowie von der Einsatzfirma unterzeichnet und mit Firmenstempel bestätigt wird. Optional reicht auch eine digitale Unterschrift.

Mitarbeiter

Einsatzfirma (bitte in Blockschrift)

Name, Vorname: _____

Mitarbeiter: _____
(Unterschrift, handschriftlich oder digital)

Einsatzfirma: _____
(Stempel und Unterschrift, handschriftlich oder digital)